

**Karta zgłoszenia na świetlicę szkolną  
Szkoły Podstawowej nr 1 w Strykowie  
rok szkolny ..... /.....**

**DANE DOTYCZĄCE DZIECKA:**

1.Imię i nazwisko dziecka.....klasa.....

2.Data urodzenia.....

3.Miejsce zamieszkania dziecka.....

**DANE RODZICÓW /OPIEKUNÓW:**

**Imię i nazwisko**

- matka.....

- ojciec.....

**Telefony kontaktowe rodziców/ opiekunów**

- telefon stacjonarny.....

- telefon komórkowy.....

- telefon do pracy.....

**Dziecko będzie korzystało ze świetlicy w godzinach:**

| Dzień tygodnia | Przed rozpoczęciem zajęć w godzinach: | Po zakończeniu lekcji w godzinach: |
|----------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| poniedziałek   |                                       |                                    |
| wtorek         |                                       |                                    |
| środa          |                                       |                                    |
| czwartek       |                                       |                                    |
| piątek         |                                       |                                    |

Czy uczeń korzysta z dowozu szkolnego? (proszę podkreślić odpowiednie)

**TAK**

**NIE**

**W trosce o bezpieczeństwo Państwa dzieci, decyzją Rady Pedagogicznej, uczeń dojeżdżający autobusem szkolnym zobowiązany jest odjechać ze szkoły najbliższym dowozem po zakończeniu zajęć lekcyjnych. W szczególnych przypadkach o każdorazowej zmianie godziny odjazdu dziecka ze szkoły rodzice zobowiązani są poinformować wychowawcę świetlicy na piśmie.**

Uwagi rodzica o dziecku (uczulenia, dolegliwości, szczególne uzdolnienia, itp.)

.....  
.....

.....  
data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna

### Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie przez moje dziecko \*

.....ucznia/uczennicy klasy .....

(imię i nazwisko)

świetlicy szkolnej o godzinie.....

(godziny i ewentualne dni samodzielnego wyjścia)

Przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas samodzielnego powrotu.

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

\*dotyczy dzieci powyżej 7 roku życia

### Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie przez moje dziecko

..... ucznia / uczennicy klasy.....

(imię i nazwisko)

świetlicy szkolnej pod opieką osoby niepełnoletniej:

.....

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, wiek)

Przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka od chwili opuszczenia przez nie świetlicy szkolnej.

*(Dzieci, które nie ukończyły 7 roku życia, mogą być odbierane tylko przez osoby, które ukończyły 10 rok życia – art. 43. 1. Ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym)*

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

### Upoważnienie

Ja, ....., upoważniam do odbioru ze świetlicy

(imię i nazwisko rodzica)

szkolnej mojego dziecka, .....,

(imię i nazwisko dziecka)

następujące osoby ( proszę wpisać również stopień pokrewieństwa ) :

1.....

2.....

3.....

.....  
(data, czytelny podpis rodzica)